様式第1号(第5条関係)

動物による事故届出書

年　　月　　日

福岡県　　保健福祉(環境)事務所長　殿

届出者　住所

氏名

(記名押印又は署名)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 法人にあっては、名称及び代表者の氏名 |  |

　福岡県動物の愛護及び管理に関する条例第7条の規定に基づき私の飼養している動物による事故があつたので、次のとおり届け出ます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 動物 | 種類 |  | | 性別 |  | | | | | | 年齢 | |  | |
| 体格 |  | | 毛色 |  | | | | | | 特徴 | |  | |
| 犬の場合 | 登録 | 年度第　　　　　　　　号 | | | | | | | | | | | |
| 予防注射 | 年度第　　　　　　　　号 | | | | | | | | | | | |
| 特定動物の場合 | 許可番号 | 第　　　号 | | | | 許可年月日 | | | 年　　月　　日 | | | | |
| 事故時の管理状況 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 事故内容 | 発生日時 |  | | | | 発生場所 | | |  | | | | | |
| 原因及び状況 |  | | | | | | | | | | | | |
| 危害の部位程度 |  | | | | 過去の加害の有無 | | | 有　　　無 | | | | | |
| 被害者 | 住所 |  | | | | | | | | | | | | |
| 氏名 |  | | | | 年齢 | |  | | | | 性別 | |  |
| 事故後の措置 |  | | | | | | | | | | | | | |